

#06 Técnica de colocación del catéter central de inserción periférica (PICC)

Transcript:

00:00:00 **Servane Pelle-Lombardy**

Hola y bienvenidos al podcast BD IV News y, más concretamente, a nuestra serie especial, Vascular Access Insights.

Ahí es donde mantenemos la práctica clínica de forma realista, sin relleno, solo lo bueno.

Tanto si eres enfermera como cualquier otro profesional de la salud que quiere perfeccionar tu habilidad, estás en el lugar adecuado.

Estamos aquí para apoyar y potenciar tu práctica episodio a episodio.

En el episodio de hoy, centramos nuestra atención en los catéteres centrales insertados periféricamente, comúnmente conocidos como líneas PICC, y profundizaremos en técnicas prácticas y basadas en la evidencia. Eso realmente apoya la colocación exitosa y los mejores resultados para los pacientes.

Soy su anfitrión, Servane Pelle-Lombardy, Subdirectora de Asuntos Médicos de la Solución de Administración de Medicamentos de BD en la región EMEA.

Y ahora es un gran placer para mí presentar a dos distinguidos expertos cuya amplia experiencia clínica enriquecerá enormemente nuestra discusión sobre este tema.

Bienvenido, querido profesor Mussa.

¿Cómo estás?

00:01:09 **Prof. Baudolino Mussa**

Bien, gracias, Servane.

00:01:11 **Servane Pelle-Lombardy**

Bienvenido.

Profesor Baudolino Mussa, usted es el cirujano oncológico en el Departamento del Hospital Universitario de Ciencias Quirúrgicas de Turín, Italia, donde actualmente también eres responsable del equipo de acceso vascular.

Y es un gran placer para mí también darte la bienvenida, Maciej.

Bienvenido.

Hola.

00:01:33 **Maciej Latos**

Hola.

Gracias por invitarme.

00:01:36 **Servane Pelle-Lombardy**

Thank you very much for joining.

Muchas gracias por unirse. Maciej Latos, especialista en anestesia y enfermería de cuidados intensivos.

También eres el jefe del Equipo de Acceso e Infusión Vascular en el Centro Clínico Universitario de la Universidad Médica de Varsovia en Polonia y presidente del Consejo de Administración de la Sociedad Polaca de Enfermería por Infusión.

Así que, de hecho, muchos países europeos como Reino Unido, Italia, España y otros han adoptado servicios de inserción PICC dirigidos por enfermeros.

Y han demostrado reducir complicaciones y mejorar realmente la satisfacción del paciente.

También hay una tendencia creciente en el uso de líneas PICC en entornos ambulatorios y en atención domiciliaria, especialmente para quienes reciben quimioterapia y terapia de nutrición parenteral o nutrición parenteral.

#06 Técnica de colocación del catéter central de inserción periférica (PICC)

Vale, gracias por esta pregunta. En general, tenemos experiencia muy fresca en la inserción de PICC y, al principio, hicimos todo lo posible de una manera muy adecuada.

00:02:43 **Maciej Latos**

Vale, gracias por esta pregunta. En general, tenemos experiencia muy fresca en la inserción de PICC y, al principio, hicimos todo lo posible de una manera muy adecuada.

Por ejemplo, recomiendo encarecidamente usar los protocolos ready, por ejemplo, para la inserción y el uso de PICC.

Por ejemplo, la inserción segura de PIC descrita en un artículo por Brescia ofrece ocho buenas estrategias para minimizar la complicación durante la inserción.

Y, por supuesto, para cada clínico que tenga experiencia con otros dispositivos, es muy recomendable reflexionar sobre la línea PICC, por ejemplo.

Así que, por supuesto, sabemos cómo usar la ecografía, por ejemplo, pero en el PICC deberíamos usar dispositivos adicionales, por ejemplo, algunos dispositivos de seguimiento de puntas.

Así que, en mi opinión, los protocolos son un buen comienzo para usar el PICC de la manera adecuada.

00:03:57 **Prof. Baudolino Mussa**

Sí, Maciej, pero también la elección correcta del dispositivo adecuado para nuestros pacientes porque a veces se coloca la línea PICC en pacientes que necesitan terapia a largo plazo y a veces estos pacientes tienen complicaciones debido a la duración y a la necesidad de cambiar la medicación cada semana que afectan mucho a su calidad de vida.

Así que, en mi opinión, es importante que el protocolo también tenga en cuenta no solo la técnica de colocación, sino también la elección correcta del dispositivo para los pacientes adecuados.

00:04:31 **Maciej Latos**

Sí, es completamente cierto, y creo que la buena estrategia del acceso vascular es la más importante, por supuesto.

Pero, por ejemplo, si elegimos la línea PICC para este paciente, porque es la mejor opción para eso, deberíamos pensar en la explicación del proceso de inserción y atención por infusión a los pacientes.

Porque por ejemplo, por mi experiencia, insertar la aguja en el alambre guía de la vena y demás, es bastante fácil.

Pero lo que más tiempo me lleva, por ejemplo, es la buena colocación de punta.

Por supuesto, tenemos un sistema de seguimiento realmente bueno, pero deberíamos explicar a los pacientes que, vale, estás a salvo, pero a veces debes tener paciencia durante el procedimiento.

Así que una buena explicación para el paciente también es muy importante.

00:05:32 **Prof. Baudolino Mussa**

Sí, creo que eso da poder a los pacientes para elegir el dispositivo, pero También hay que explicar que en el procedimiento adecuado la actividad es muy importante porque reduce la ansiedad de los pacientes.

Es muy importante utilizar la técnica adecuada para reducir el dolor durante la colocación, porque en muchas situaciones se realiza una colocación de la línea PICC o de la línea media sin anestesia local.

Creo que ahora no es posible en esta situación porque ha aumentado la ansiedad y reducido la calidad de vida de los pacientes y aumenta el riesgo de complicaciones porque los pacientes pueden moverse durante la punción o presentan otros problemas.

Y es cierto, es importante usar un sistema de seguimiento, no solo un sistema de ECG, porque a veces, especialmente en las líneas PICC, la posibilidad de que el dispositivo tome una dirección equivocada no es tan rara para saber dónde está la punta del catéter en cada momento del procedimiento.

00:06:39 **Maciej Latos**

Y además, los dispositivos de seguridad son muy importantes para la comodidad del paciente.

#06 Técnica de colocación del catéter central de inserción periférica (PICC)

Así que los sistemas sin sutura y una buena protección del punto de salida afectan a la reducción de la complicación en los días o semanas siguientes.

Así que creo que todo tiene muchos elementos que deberían considerarse juntos.

00:07:07 **Prof. Baudolino Mussa**

Por eso es muy importante que exista un sistema vascular que cuide de los pacientes desde que deciden qué tipo de dispositivo hasta su colocación, y también para mantener y tratar las complicaciones del dispositivo, porque de lo contrario los pacientes no reciben un buen tratamiento y el problema podría ser muy, muy grande para los pacientes y para el sistema sanitario de apoyo.

00:07:30 **Servane Pelle-Lombardy**

Gracias a ambos.

Muchas gracias por compartir tu experiencia de forma tan clara y práctica.

Estoy muy seguro de que nuestros oyentes del día se marchan con ideas muy valiosas y aprendizajes prácticos que pueden aplicar en su práctica clínica.

Lo que he señalado como más importante incluiría los siguientes puntos clave.

Siempre hay que adaptar el dispositivo de acceso vascular a las necesidades terapéuticas del paciente, obviamente, y el PICC debe ser en ese contexto la mejor opción para el paciente y las necesidades terapéuticas.

Explica siempre claramente los riesgos, como la posible trombosis o infección, y los beneficios, y comparte las alternativas con el paciente antes de la colocación.

Así que realmente es un proceso de toma de decisiones compartido.

Utiliza los paquetes basados en evidencia, he señalado, que siguen siendo clave, y los protocolos diseñados para asegurar una colocación segura y efectiva de PICC, como, por ejemplo, citaste el protocolo GAVeCeLT, e involucra siempre a tu equipo de acceso vascular.

Eso también es muy importante.

Y por último, pero no menos importante, usar la navegación en tiempo real con puntas y la confirmación por ECG es un cambio radical para asegurar la colocación precisa del catéter, reducir los retrasos, y he notado la disminución de la exposición a rayos X, que ahora es un nivel bajo en Italia y, de todos modos, lo mejor practica en todas partes.

Así que gracias por escucharme.

Más perlas clínicas próximamente tiempo, sin duda.

A continuación, hablaremos sobre dispositivos de acceso vascular central, cuidados y buenas prácticas de vendaje, porque un buen acceso merece un gran mantenimiento.

Sois los embajadores de VAM.

Un buen acceso salva vidas.

Así que mantente conectado.